

12 b – FICHE REPONSE AUX RAPPORTS D'AUDITS

AUDIT INTERNE

AUDIT EXTERNE

Navire :		Département :		Date :	
Référence :			Auditeur :		
Non-conformité <input type="checkbox"/>			Observation <input type="checkbox"/>		
Description :					
Action corrective proposée :			Date limite d'Implantation :		
Personne responsable :			Auditeur		
Date :			Date :		
Efficacité de l'action corrective OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
Auditeur :			Date :		
Action additionnelle :					
Le cas est clos		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Auditeur :	Date :
Dossier clos :				OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
				Date :	